

ÜbungsleiterAbrechnung TV Freiburg-St. Georgen

20.....	1. Quartal <input type="checkbox"/>	2. Quartal <input type="checkbox"/>	3. Quartal <input type="checkbox"/>	4. Quartal <input type="checkbox"/>
Abgabetermine	31.03.	30.06.	30.09.	23.12.
Name:				
Adresse				
Telefon			E-mail	
IBAN			BIC	
Bankverbindung				
ÜL-Lizenz Nr.		ausgestellt durch		gültig bis
	sofern vorhanden, müssen ÜL-Lizenzen + deren Verlängerungen dem TV vorliegen			
Abteilung				
Halle / Platz				
Wochentag	Datum	Von – bis	Stundenanzahl	Vermerk für Zusatz- oder Sondertraining und Vertretungen
<input type="checkbox"/> Teilnehmerliste ist beigefügt			0,00	Std. insgesamt

geprüft durch	AbteilungsleiterIn	Datum	OTW	Datum	Stundenlohn
Unterschrift Übungsleiter				Betrag	